

Embolia de pulmón confirmada por angiotomografía de tórax

RICARDO LEVIN, MARCELA DEGRANGE, RAFAEL PORCILE

Paciente de 54 años sin antecedentes patológicos que presenta un cuadro de disnea súbita con dolor torácico de tipo pleurítico. El paciente es admitido con sospecha de un SCA, encontrándose hipotenso (75/40 mm Hg) y taquicárdico (120/min). El electrocardiograma mostró ondas T negativas en V1-V2 y enzimas cardíacas normales. Las características sintomáticas y la presencia de dímero D elevado apuntaron hacia el diagnóstico de embolia de pulmón (EP). Una angiotomografía de tórax demostró la presencia de un gran émbolo que involucraba tanto la parte central de la arteria pulmonar como ambas ramas laterales. El estado clínico y el hallazgo tomográfico definieron la conducta quirúrgica de emergencia. En el procedimiento se halló un gran trombo fresco en la arteria pulmonar, el cual se extrajo. El paciente evolucionó sin complicaciones posoperatorias.

